



PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
Plan de Asistencia Social
"Unidad Médica"

CENTRO DE SALUD COMUNITARIO

FORMULARIO ANALITICAS LABORATORIO

Nombre: _____

Edad: _____ Fecha: _____

- | | |
|--|--|
| ☐ Hemograma Completo | ☐ Glicemia |
| ☐ Conteo de Plaquetas | ☐ Hemoglobina Glicosilada |
| ☐ Vel. de Eritrosedimentación | ☐ Curva de Tol. de la Glucosa |
| ☐ Conteo de reticulocitos | ☐ Ácido Úrico Sérico |
| ☐ Tipificación Sanmgüinea | ☐ Factor Reumatoide |
| ☐ Conteo Total de Eosinófilos | ☐ Colesterol y Fracciones HDL / LDL |
| ☐ Inv. de Cédulas Falciformes | ☐ Triglicéridos Séricos |
| ☐ Electroforesis de Hemoglobinas | ☐ Urea |
| ☐ Electroforesis de Proteínas | ☐ Creatina |
| ☐ Vit. B12 Sérica | ☐ BHCG |
| ☐ Ac. Fólico Sérico | ☐ SGOT |
| ☐ Bilirrubina (D / J) Sérica | ☐ SGPT |
| ☐ PT | ☐ HBs Ag |
| ☐ PTT | ☐ Anti HBc |
| ☐ Tiempo de sangría | ☐ HVA IgM |
| ☐ Tiempo de coagulación | ☐ Anti HCV |
| ☐ Gota Gruesa | ☐ Anti H A V Total |
| ☐ ANA | ☐ Fosfatasa Alcalina |
| ☐ IgE | ☐ HCG |
| ☐ Complemento C3, C4 | ☐ V D R L |
| ☐ Alfa-Feto Proteínas | ☐ FTA-ABS |
| ☐ CEA | ☐ T3, T4, TSH, T4L |
| ☐ Antiestreptolisina "O" | ☐ Toxoplasmosis (IgG-Ig M) |
| ☐ Proteína "C" Reactiva | ☐ Ex. de Orina |
| ☐ Proteína Totales Séricas y Fracciones | ☐ UROCULTIVO |
| ☐ Coombs. Directo | ☐ COPROLOGICO |
| ☐ Coombs. Indirecto | ☐ Sangre Oculta en Heces Fecales |
| ☐ Test ANTI HIV | ☐ Coprocultivo y Antibiograma |
| ☐ Digestión en Heces | ☐ Anglutinas Febriles |
| ☐ Amilasa | ☐ Fosfatasa Ácida |
| ☐ Lipasa | ☐ Fosfatasa Ácida Prostática |
| ☐ Calcio Sérico | ☐ PSA Libre / PSA Total |
| ☐ Fósforo Sérico | ☐ H. Pilory |

Otros: _____

Firma Médico: _____